

甲状腺：掌管新陈代谢的腺体

甲状腺是人体重要的内分泌腺之一，它主要负责调节新陈代谢，影响人体的能量、蛋白质、脂肪和碳水化合物的代谢。如果甲状腺功能出现异常，会对全身各个系统产生广泛影响，导致多种疾病。

甲状腺的结构
甲状腺是一个蝴蝶形状的腺体，位于颈部前部的两侧，甲状软骨下方，气管两侧，其后方有喉返神经和甲状旁腺。甲状腺通过产生甲状腺激素来调节人体的新陈代谢。

甲状腺激素的作用
甲状腺激素是甲状腺分泌的主要激素，它具有广泛的生理作用。

促进新陈代谢 甲状腺激素

胃癌是常见的消化道肿瘤之一，发病率、死亡率较高。早期胃癌患者经有效治疗后，能明显提高生存率、降低死亡率。随着内镜技术的进步，早期胃癌的检出率不断提高，为早期胃癌患者的诊断及治疗带来福音。

早期胃癌的分型
隆起型早期胃癌 多为单发境界明显的隆起性病变。表现为胃黏膜表面向外凸起，向腔内凸起，黏膜充血、发红，呈颗粒状或结节状改变。表面黏膜的改变是诊断隆起型早期胃癌的要点。判定病变浸润深度，1厘米以下病灶，基本确定为黏膜内癌，1厘米~3厘米病灶，80%为黏膜内癌；直径较大的病变可根据病灶和非癌黏膜间的角度和表面形态进行辅助诊断，角度越锐其浸润深度越浅，而角度越钝其浸润深度越深，病变浸润较深时，其活动性较差，即伸展性差(可在胃内反复充气、抽气进行病变部位空气动力学观

免疫组化全称为免疫组织化学，是一种常用的实验技术。主要应用免疫学抗原和抗体特异性结合的基本原理，再通过化学反应使标记抗体的显色剂显色，从而对组织细胞内的抗原(主要为蛋白质)进行定性、定位及相对定量研究。

提高病理诊断的准确性 对于一些有争议的肿瘤诊断，可以通过免疫组化标记来取得共识。如颗粒性肌母细胞瘤，曾被认为是肌源性细胞瘤，但该肿瘤肌源性标记为阴性，而神经性标记却为阳性，证明颗粒性肌母细胞瘤为神经来源。对于分化较差的肿瘤，病理上常按细胞形态分为梭形细胞肿瘤、小圆细胞肿瘤等，通过多种标记的联合应用，也可能确定来源。

确诊肿瘤起源与分类 某些肿

能够促进细胞代谢，增加氧化还原反应的速度，从而产生更多的能量供身体使用。如果甲状腺功能减退，身体会出现畏寒、乏力、体重增加等症状。

促进生长、发育 甲状腺激素对于人体的生长、发育非常重要。它能够促进骨骼和牙齿的生长，及神经系统的发育。如果胎儿在母体内缺乏甲状腺激素，会导致智力低下和生长、发育迟缓。

调节神经系统 甲状腺激素能够影响神经系统的兴奋性和抑制性，对于情绪和行为具有调节作用。甲状腺功能异常会导致情绪波动、焦虑、抑郁等精神症状。

甲状腺疾病的分类

甲状腺疾病主要包括甲状腺

□钟辉

功能亢进、甲状腺功能减退和甲状腺炎。不同类型的甲状腺疾病治疗方法也不同。

甲状腺功能亢进 甲状腺功能亢进是由于甲状腺激素分泌过多导致的。患者会出现心悸、手抖、失眠、体重下降等症状。治疗方法主要包括药物治疗(如丙硫氧嘧啶、甲疏咪唑等)、放射性碘治疗和手术治疗。

甲状腺功能减退 甲状腺功能减退是由于甲状腺激素分泌不足导致的。患者会出现畏寒、乏力、体重增加、水肿等症状。治疗方法主要是通过外源性补充甲状腺激素(如左甲状腺素片)来替代体内不足的激素。

甲状腺炎 甲状腺炎是一种炎症性疾病，可能导致甲状腺肿

大、疼痛和甲状腺功能异常。治疗方法主要是通过消炎止痛药物(如阿司匹林、布洛芬等)来缓解症状，同时辅以免疫抑制剂(如泼尼松等)来调节免疫功能。

□鲁迪

小、并发症少、恢复快、费用低等优点，且疗效好，内镜下切除为早期胃癌的首选治疗方法。早期胃癌内镜下切除术主要包括内镜下黏膜切除术和内镜黏膜下剥离术。

术前评估
内镜治疗适应证 肉眼可见黏膜内(cT1a)分化癌，无溃疡(糜烂)发生。当侵犯深度、病变直径、分化程度和合并溃疡其中一项超出上述标准，淋巴结转移风险极低时，可以考虑进行内镜治疗。对于治疗后局部黏膜病灶复发患者，可行扩大适应证进行处理。

内镜切除禁忌证 明确淋巴结转移的早期胃癌；癌症侵犯固有肌层；患者存在凝血功能障碍。

内镜下治疗早期胃癌

□李晨飞

转移灶的发现。对转移性肿瘤也可借助免疫组化标志寻找原发瘤，如骨组织内有前列腺特异性抗原阳性细胞，可以提示前列腺癌转移。帮助医生确定临床治疗方案，以及手术范围。

免疫组化在诊断中的应用

寻找感染病因 人体疾病的致病微生物中的不易在常规病理检查中发现，尤其是病毒性致病微生物，通过免疫组化方法则可明确发现病原体抗原部位以及定量，如幽门螺杆菌、乳头状瘤病毒、疱疹病毒、巨细胞病毒等。

辅助疾病诊断和分类 人体的免疫系统疾病，主要是自身免

疫系统疾病，如肾小球肾炎、皮肤自身免疫系统疾病等，可用免疫组化方法对组织细胞内的免疫球蛋白、补体、免疫复合物等进行检测以辅助诊断。

指导治疗和预后 免疫组化标记中与预后有关的标记大致可分为三类：类固醇激素受体如雌激素受体、孕激素受体等，它们与乳腺癌的关系已获公认，雌激素受体阳性患者内分泌治疗效果较好，预后也较好。相似的结果也见于子宫内膜癌和卵巢癌；肿瘤基因标记如癌基因Her-2(人类表皮生长因子受体2基因)、P53

蛋白(抗癌基因p53的表达产物)等，在肿瘤中高度表达者，患者预后较差；细胞增殖性标记如表皮生长因子受体、Ki-67(基因编码为MKI-67的核蛋白质)等，表达指数越高，表明其增殖越活跃，恶性程度增高，预后不良，其中以恶性淋巴瘤、乳腺癌较为明显。而且在乳腺癌的研究中发现Ki-67、EGFR(表皮生长因子受体)阳性者，淋巴结转移率高，并与激素受体的表达呈负相关。

免疫组化是目前病理诊断过程中不可或缺的重要手段，它不仅提高了病理诊断水平，而且在探讨疾病的病因和发病机制、肿瘤病理诊断、指导治疗、判断预后等方面起到了不可估量的作用。

(作者供职于郑州市中心医院介入科)

白细胞的种类和升高的原因

□宋新平

后清除外来病原体和加载靶点。**嗜酸性粒细胞** 嗜酸性粒细胞与其他粒细胞一样来源于骨髓的造血干细胞，具有杀伤细菌、寄生虫的功能，也是免疫反应和过敏反应过程中极为重要的细胞。

嗜碱性粒细胞 嗜碱性粒细胞增多常见于过敏性疾病，例如过敏性鼻炎、药物或食物吸入引起的过敏反应、红斑狼疮及类风湿关节炎等，都可检测到嗜碱性粒细胞增多。血液病例如慢性粒细胞白血病、骨髓纤维化、嗜碱性粒细胞白血病、霍奇金病等都可引起嗜碱性粒细胞增多。另外，慢性溶血及脾切除可引起嗜碱性粒细胞增多。恶性肿瘤例如转移癌，患者的嗜碱性粒

细胞可以出现增多。**淋巴细胞** 淋巴细胞是体积最小的白细胞。其由淋巴器官产生，主要存在于淋巴管中循环的淋巴液中，是机体免疫应答功能的重要细胞成分，是淋巴系统几乎全部免疫功能的主要执行者，是对抗外界感染和监控体内细胞变异的一线“士兵”。

单核细胞 单核细胞是机体防御系统的一个重要组成部分。单核细胞来源于骨髓中的造血干细胞，并在骨髓中发育，当它们从骨髓进入血液时仍然是尚未成熟的细胞。单核细胞还参与免疫反应，在吞噬抗原后将所携带的抗原决定簇转交给淋巴细胞，诱导淋巴细胞的特异

晕厥的识别与应对

□白雪蕾

晕厥的应对

保护措施 在发现身边的人出现晕厥症状时，首要的措施是保护其安全，避免受到二次伤害。可以将患者平放在地上或床上，保持周围空气流通，避免患者受到压迫或窒息。同时，可以观察患者的呼吸和脉搏情况，以判断病情是否严重。

急救措施 对于意识丧失的患者，可以采取以下急救措施：首先，将其平放在地面上，头部偏向一侧，以保持呼吸道通畅。其次，检查患者的呼吸和脉搏情况，如果没有呼吸或脉搏微弱，应立即进行心肺复苏术。再次，将双手重叠放在患者胸骨中央(两乳头连线中点)，以每分钟100次~

性免疫性反应。单核细胞也是对付细胞内致病细菌和寄生虫的主要细胞防御系统，还具有识别和杀伤肿瘤细胞的能力。与其他血细胞比较，单核细胞内含有更多的非特异性酯酶，并且具有更强的吞噬作用。**白细胞升高的原因**
白细胞是一个庞大的血细胞家族，它们的形态结构和生理功能是多变的，但它们之间不是相互孤立的，在机体的防御、免疫和创伤愈合过程中起协同作用。它通过吞噬和产生抗体等方式来抵御和消灭入侵的病原微生物。

当患者发生细菌感染时，人体免疫系统为了应对感染，需要

120次的频率进行按压，按压深度约为5厘米~6厘米。最后，对患者进行人工呼吸，在进行30次胸外按压后，开放患者气道，口对口吹气两次。吹气时应捏住患者鼻子，避免气体从鼻腔逸出。每次吹气时间为1秒~1.5秒，看到患者胸部起伏即可。

重复以上步骤，直到患者恢复自主呼吸或急救人员到达现场。需要注意的是，在进行心肺复苏术时，要保持冷静、沉着，按照正确的方法进行操作。**康复措施** 晕厥患者经过急救处理后，需要一段时间进行康复。康复期间应注意休息和饮食调整，避免过度劳累和精神紧张。同时，可以进行适当体育锻炼，增强身体素质 and 抵抗力。如果发现晕厥症状反复发作或伴随有其他症状，应及时就医检查和

张。同时，可以进行适当体育锻炼，增强身体素质 and 抵抗力。如果发现晕厥症状反复发作或伴随有其他症状，应及时就医检查和

定期检查 定期进行甲状腺功能检查可及时发现甲状腺异常，早期采取相应的治疗措施。

注意辐射防护 长期接触辐射源可能对甲状腺功能产生不良影响。因此，应该尽量避免接触辐射源，或者穿戴防护用品以减少辐射暴露。

甲状腺是人体重要的内分泌腺体，它通过分泌甲状腺激素来调节人体的新陈代谢，从而影响身体的各个系统功能。为了保持甲状腺的健康，我们需要注意饮食均衡，保持心情舒畅，定期检查和注意辐射防护等方面的问题。

如果出现甲状腺功能异常的症状，应该及时就医治疗。(作者供职于泌阳县第三人民医院内科)

式。内镜黏膜下剥离术是在内镜下黏膜切除术基础上发展起来的新技术，根据不同部位、大小、浸润深度的病变，选择使用的特殊电切刀。内镜下逐渐分离黏膜层与固有肌层之间的组织，最后将病变黏膜及黏膜下层完整剥离的方法。具体操作大致可分为5步：病灶周围标记；黏膜下注射，使病灶明显抬起；环形切开黏膜；黏膜下剥离，使黏膜与固有肌层完全分离开，一次完整切除病灶；创面处理(包括创面血管处理与边缘检查)。

此外，内镜下其他治疗方法包括激光疗法、氩气刀和微波治疗等，它们只能去除肿瘤，但不能获得完整病理标本，也不能肯定肿瘤是否完整切除。因此，多用于胃癌前病变的治疗，治疗后需要密切随访，不建议作为早期胃癌的首选治疗方法。

(作者供职于河南省人民医院消化内科)

蛋白(抗癌基因p53的表达产物)等，在肿瘤中高度表达者，患者预后较差；细胞增殖性标记如表皮生长因子受体、Ki-67(基因编码为MKI-67的核蛋白质)等，表达指数越高，表明其增殖越活跃，恶性程度增高，预后不良，其中以恶性淋巴瘤、乳腺癌较为明显。而且在乳腺癌的研究中发现Ki-67、EGFR(表皮生长因子受体)阳性者，淋巴结转移率高，并与激素受体的表达呈负相关。

免疫组化是目前病理诊断过程中不可或缺的重要手段，它不仅提高了病理诊断水平，而且在探讨疾病的病因和发病机制、肿瘤病理诊断、指导治疗、判断预后等方面起到了不可估量的作用。

(作者供职于郑州大学第一附属医院病理科)

介入治疗是一种现代医学中常用的治疗方法，通过在人体内部插入医疗器械，对疾病进行诊断和治疗。

介入治疗的定义

介入治疗，也称为介入放射学，是一种通过在人体内部插入医疗器械，对疾病进行诊断和治疗的方法。介入治疗通常在医学影像设备的引导下进行，如X线、超声、磁共振等，可以针对各种疾病进行精确的诊断和治疗。

介入治疗的优势

非侵入性 介入治疗通常不需要开刀手术，而是通过在皮肤表面进行穿刺，将医疗器械插入到病变部位，对疾病进行诊断和治疗。因此，介入治疗具有非侵入性的特点，可以有效减少患者的痛苦和恢复时间。

精确性 介入治疗在医学影像设备的引导下进行，可以精确地定位病变部位，并对其进行针对性的诊断和治疗。这种精确性的治疗方法可以有效提高治疗效果，减少对周围组织的损伤。

个体化治疗 介入治疗可以根据每个患者的具体情况，制定个性化的治疗方案，可以有效提高治疗效果和减少并发症。同时，介入治疗还可以根据患者的病情变化，随时调整治疗方案。

快速恢复 由于介入治疗不需要开刀手术，因此，可以有效减少患者的痛苦和恢复时间。大多数患者在介入治疗后可以迅速恢复到正常工作和生活状态。

介入治疗的适应证

介入治疗被广泛应用于各种疾病的诊断和治疗中。以下是一些常见的介入治疗适应证。

肿瘤性疾病 介入治疗可以用于治疗各种肿瘤性疾病，如肝癌、肺癌、食管癌、胃癌等。通过栓塞或灌注化疗药物等方法，可以缩小肿瘤体积并减轻患者症状。

心脑血管疾病 介入治疗可以用于治疗各种心脑血管疾病，如冠心病、心肌梗死、脑梗死等。通过球囊扩张、支架植入等方法，可以改善患者的心脑血管状况，提高患者的生活质量。

骨骼疾病 介入治疗可以用于治疗各种骨骼疾病，如颈椎病、腰椎间盘突出等。通过将药物直接注入病变部位，减轻患者的疼痛和炎症反应。

泌尿系统疾病 介入治疗可以用于治疗各种泌尿系统疾病，如肾结石、肾盂肾炎等。通过经皮肾盂穿刺、灌注药物治疗等方法，缓解患者的症状并提高治疗效果。

生殖系统疾病 介入治疗可以用于治疗各种生殖系统疾病，如子宫肌腺瘤、卵巢囊肿等。通过栓塞或切除病变组织等方法，减轻患者的症状并提高生育能力。

介入治疗的注意事项

术前准备 在介入介入治疗前，患者需要进行全面的身体检查和评估，了解手术的具体步骤和可能存在的风险。同时，医生需要准备好所需的医疗器械和药品。

术中配合 在介入治疗过程中，患者需要积极配合医生的治疗指令，保持正确的体位和呼吸方式，避免移动身体或随意改动体位。

术后护理 在介入治疗后，患者需要注意休息和保养，遵循医生的建议进行正确的护理和康复训练。同时，患者需要按时进行复查和随访，及时发现并处理可能出现的问题。

总之，介入治疗是一种有效的治疗方法，具有非侵入性、精确性、个体化治疗和快速恢复等优势，被广泛应用于各种疾病的诊断和治疗中。如果您患有某种疾病并需要接受介入治疗，请务必在医生指导下进行治疗，并保持良好的心态和信心。相信在医生和患者的共同努力下，介入治疗将会成为更加有效和安全的医疗方法。

(作者供职于邹平市中心医院介入科)

了解IgA肾病

□王旭

IgA(免疫球蛋白A)肾病 是一种常见的肾小球疾病，以肾小球系膜区IgA沉积为特征。

临床表现
IgA肾病患者主要表现为反复发作的血尿，通常伴有或不伴有腰痛。血尿发作前有感染或过敏等诱因。部分患者可出现蛋白尿、高血压病、肾功能减退等症状。此外，患者还可能表现出贫血、电解质紊乱、矿物质代谢紊乱等相关症状。

诊断与鉴别
尿常规检查 尿常规检查是IgA肾病的基本筛查方法。患者可出现不同程度的血尿，伴有或不伴有蛋白尿含量增多。

肾功能检查 肾功能检查可发现肾功能受损的患者血清肌酐升高。

免疫学检查 免疫学检查可发现血清IgA水平升高。

肾活检 肾活检病理学检查是确诊IgA肾病的关键手段，通过病理检查发现肾小球系膜区IgA沉积即可确诊。

鉴别诊断 IgA肾病需与紫癜性肾炎、狼疮性肾炎等疾病进行鉴别诊断。这些疾病具有不同的临床表现和病理特征，需要通过详细检查进行鉴别。

治疗措施

药物治疗 药物治疗是IgA肾病的重要治疗措施。主要药物包括糖皮质激素、细胞毒性药物、免疫抑制剂等。这些药物可以减轻炎症反应，缓解症状，延缓病情进展。其中，糖皮质激素和细胞毒性药物主要作用于免疫应答环节，免疫抑制剂则主要针对特定免疫细胞或免疫分子产生抑制作用。在药物治疗过程中，患者需严格遵医嘱，按时按量服药，切勿随意更改药物剂

(作者供职于南阳市第二人民医院心脏电生理实验室)

什么是介入治疗

□周波

介入治疗是一种现代医学中常用的治疗方法，通过在人体内部插入医疗器械，对疾病进行诊断和治疗。

介入治疗的定义

介入治疗，也称为介入放射学，是一种通过在人体内部插入医疗器械，对疾病进行诊断和治疗的方法。介入治疗通常在医学影像设备的引导下进行，如X线、超声、磁共振等，可以针对各种疾病进行精确的诊断和治疗。

介入治疗的优势

非侵入性 介入治疗通常不需要开刀手术，而是通过在皮肤表面进行穿刺，将医疗器械插入到病变部位，对疾病进行诊断和治疗。因此，介入治疗具有非侵入性的特点，可以有效减少患者的痛苦和恢复时间。

精确性 介入治疗在医学影像设备的引导下进行，可以精确地定位病变部位，并对其进行针对性的诊断和治疗。这种精确性的治疗方法可以有效提高治疗效果，减少对周围组织的损伤。

个体化治疗 介入治疗可以根据每个患者的具体情况，制定个性化的治疗方案，可以有效提高治疗效果和减少并发症。同时，介入治疗还可以根据患者的病情变化，随时调整治疗方案。

快速恢复 由于介入治疗不需要开刀手术，因此，可以有效减少患者的痛苦和恢复时间。大多数患者在介入治疗后

可以迅速恢复到正常工作和生活状态。

介入治疗的适应证

介入治疗被广泛应用于各种疾病的诊断和治疗中。以下是一些常见的介入治疗适应证。

肿瘤性疾病 介入治疗可以用于治疗各种肿瘤性疾病，如肝癌、肺癌、食管癌、胃癌等。通过栓塞或灌注化疗药物等方法，可以缩小肿瘤体积并减轻患者症状。

心脑血管疾病 介入治疗可以用于治疗各种心脑血管疾病，如冠心病、心肌梗死、脑梗死等。通过球囊扩张、支架植入等方法，可以改善患者的心脑血管状况，提高患者的生活质量。

骨骼疾病 介入治疗可以用于治疗各种骨骼疾病，如颈椎病、腰椎间盘突出等。通过将药物直接注入病变部位，减轻患者的疼痛和炎症反应。

泌尿系统疾病 介入治疗可以用于治疗各种泌尿系统疾病，如肾结石、肾盂肾炎等。通过经皮肾盂穿刺、灌注药物治疗等方法，缓解患者的症状并提高治疗效果。

生殖系统疾病 介入治疗可以用于治疗各种生殖系统疾病，如子宫肌腺瘤、卵巢囊肿等。通过栓塞或切除病变组织等方法，减轻患者的症状并提高生育能力。

介入治疗的注意事项

术前准备 在介入介入治疗前，患者需要进行全面的身体检查和评估，了解手术的具体步骤和可能存在的风险。同时，医生需要准备好所需的医疗器械和药品。

术中配合 在介入治疗过程中，患者需要积极配合医生的治疗指令，保持正确的体位和呼吸方式，避免移动身体或随意改动体位。

术后护理 在介入治疗后，患者需要注意休息和保养，遵循医生的建议进行正确的护理和康复训练。同时，患者需要按时进行复查和随访，及时发现并处理可能出现的问题。

总之，介入治疗是一种有效的治疗方法，具有非侵入性、精确性、个体化治疗和快速恢复等优势，被广泛应用于各种疾病的诊断和治疗中。如果您患有某种疾病并需要接受介入治疗，请务必在医生指导下进行治疗，并保持良好的心态和信心。相信在医生和患者的共同努力下，介入治疗将会成为更加有效和安全的医疗方法。

(作者供职于河南科技大学第一附属医院肾脏内科)